



SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'ACCÉS EN VEHICLE A LA ZONA DE VIANANTS AMB CONTROL DE PAS

1.- Sol·licitant:

Nom i Cognom :	DNI:		
Domicili:	núm.:	pis:	porta:
Població:	Província:	CP:	tel. :

2.- Representant:

Nom i Cognom :	DNI:		
Domicili:	núm.:	pis:	porta:
Població:	Província:	CP:	tel. :

3.- Temporalitat de la sol·licitud:

Permanent

Temporal: Data inici: _____ Data final: _____

4.- Adreça del garatge/pàrquing on es vol accedir:

--

5.- Vehicles per als quals se sol·licita l'ALTA d'accés a zona de vianants

Núm.	MATRÍCULA	MARCA	MODEL
1			
2			

6.- Vehicles per als quals se sol·licita la BAIXA d'accés a zona de vianants

Núm.	MATRÍCULA	MARCA	MODEL
1			
2			

7.- Motiu de la sol·licitud

Accés al garatge/estacionament.

Altres (especificar): _____

Signatura:



**Ajuntament
Sant Pere de Ribes**

8.- Documentació aportada:

- DNI de la persona sol·licitant.
- DNI de la persona propietària de la plaça d'aparcament, si és diferent a la sol·licitant.
- Documentació que acrediti la disposició sobre la plaça de garatge:
 - Escritura de propietat.
 - Contracte de lloguer.
 - Declaració jurada del propietari conforme la presta a l'interessat/da amb el nombre de places del gual.
- Permís de circulació de cadascun dels vehicles (per a tots els permisos).

9- Autoritzacions

- Autoritzo la consulta al padró d'habitants municipal i al cens de vehicles de les dades facilitades, a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per formalitzar el tràmit.

Adreça electrònica (e-mail) on vull rebre les notificacions electròniques:

- Dono el meu consentiment a l'Administració a donar-me d'alta pel que fa a la notificació electrònica per tots els procediments on hi figuro com a interessat..**

Com us notificarem o comunicarem:

Amb la presentació de la sol·licitud es considerarà com autoritzat, sempre i quan es reuneixin i acreditin els requisits.
Només es donarà resposta a les peticions denegades, en un termini màxim de 10 dies.